【様式3】

応札仕様書　（手術室調湿設備工事）

|  |  |
| --- | --- |
| 条　　　　　　　　件 | 応　　　札 |
| １ |  |
| ２ |  |
| ３ |  |
| ４ |  |
| ５ |  |
| ６ |  |
| ７ |  |
| ８ |  |
| ９ |  |
| １０ |  |
| １１ |  |
| １２ |  |
| １３ |  |

日付　　　　　年　　月　　日

社名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞

【様式3】記入要領

応札仕様書　（手術室調湿設備工事）

|  |  |
| --- | --- |
| 条　　　　　　　　件 | 応　　　札 |
| １  入札（開札）日を記入 |  |
| ２ |  |
| ３ |  |
| ４ |  |
| ５  左記条文に対する応答を記載  了承できる場合  了承致しました。  了承できない場合  〇〇〇のため、了承致しかねます。  工事実績等の条件を満たしていない場合  　左記の工事実績は御座いません。  ご承認願います。  特記事項がある場合  　〇〇〇をもって、左記代替案とさせて下さい。 |  |
| ６  住所は座版でも可  氏名は代表者名  印鑑は代表者印  工事仕様書の各条文を記載  本書で記載しきれない場合は複数枚使用  住所は座版でも可  氏名は代表者名  印鑑は代表者印 |  |
| ７  住所は座版でも可  氏名は代表者名  印鑑は代表者印  住所は座版でも可  氏名は代表者名  印鑑は代表者印 |  |
| ８ |  |
| ９ |  |
| １０ |  |
| １１ |  |
| １２ |  |
| １３ |  |

日付　　　　　年　　月　　日

社名　　　　　　　　　　　　　　　　　　　　㊞